


Anexo N° 2

Solicitud de cotización							
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023/UL-RSCS				
		Fecha	29/03/2023				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR				
		RUC	20287034220				
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310				
		Teléfono(s)	043 – 453009				
		Correo electrónico	Huariredsalud.0123@gmail.com				
		Persona de contacto	BALICO MAUTINO ANDREY				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA B & M S.A.C.				
		RUC	20604777373				
		Dirección	CAL.ANTONIO MATHEY NRO. 751 BAL. BUENOS AIRES SUR LA LIBERTAD - TRUJILLO - VICTOR LARCO HERRERA				
		Teléfono(s)	924 635 774				
		Correo electrónico	ventasdrogueriabym@gmail.com				
		Representante o persona de contacto	BENITO APOLINARIO FLOR MARGARITA				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia		
5	Información complementaria						
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p>C.P.C. Lizbeth Gabana Morales Móv. 06 - 3511 - DNI: N° 70115585 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones							

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor	
--	--


1	Fecha del documento	30/03/23
----------	----------------------------	----------

2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PRODUCTOS DE LABORATORIO
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/.75,325.50
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N°35

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	<div align="center">  </div>
	Nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023/UL-RSCS		
		Fecha	29/03/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR		
		RUC	20287034220		
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310		
		Teléfono(s)	043 – 453009		
		Correo electrónico	Huariredsalud.0123@gmail.com		
		Persona de contacto	BALICO MAUTINO ANDREY		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEW HOPE CORPORATION S.A.C.		
		RUC	20603856385		
		Dirección	JR. CHACHAPOYAS NRO. 572 LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES		
		Teléfono(s)	01 – 4769344		
		Correo electrónico	ventasnewhope@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	COLINA NUÑEZ WALTER ANTONIO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p>C.P.C. <i>[Firma]</i> Sabana Morales M.I. 06 - 3511 - DNI: N° 70115585 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor		
--	--	--


1	Fecha del documento	31/03/23
----------	----------------------------	----------

2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	COMPRA DE INSUMOS DE LABORATIO	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 76581.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION		

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

	 NEW HOPE CORPORATION SAC VANJA M. MUÑOZ SANDOVAL GERENTE GENERAL
Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023/UL-RSCS			
		Fecha	29/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR			
		RUC	20287034220			
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310			
		Teléfono(s)	043 – 453009			
		Correo electrónico	Huariredsalud.0123@gmail.com			
		Persona de contacto	BALLICO MAUTINO ANDREY			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BEAP MEDIC S.A.C.			
		RUC	20601531071			
		Dirección	AV. BOLIVIA NRO. 643 SEC. BUENOS AIRES SUR BARRIO 2 LA LIBERTAD - TRUJILLO - VICTOR LARCO HERRERA			
		Teléfono(s)	926 909 495			
		Correo electrónico	ventas@beapmedic.com			
		Representante o persona de contacto	PAIVA JIMENEZ YURIKO NAGAI			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. Lizeth P. Cabana Morales Mat. 06 - 3611 - DNI: N° 70115585 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor		
--	--	--

1	Fecha del documento	30/03/23
----------	----------------------------	----------

2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LABORATORIO	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 64,315.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION N° 30		

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	<div style="text-align: center;">  Yuriko Palva Jimenez DEAP MEDIC S.A.C GERENTE GENERAL </div>
	Nombre, firma y sello del proveedor